

老人频繁眨眼 脑起搏器还其正常



医疗前沿

本报记者 鞠圣娇

过去6年,家住聊城开发区的张玉民(化名)苦不堪言。起初,他的眼睛眨个不停,近两年,他的双眼逐渐发展为持续性紧闭。现在的张玉民睁眼困难,吃饭时张嘴也费力,多年的求医之路让他丧失了信心,他不知道自己患了什么病,更不知道该何治疗。

最近,张玉民在聊城市人民医院脑科医院被确诊为梅杰综合征,4月16日,他接受了脑深部电刺激术(DBS),即脑起搏器植入术,不停眨眼的症状终于有了缓解的希望。

辗转求医 终被确诊梅杰综合征

6年前,刚出现频繁眨眼症状的张玉民认为自己是休息不好,经多方诊治却没

取得良好疗效,病情愈加严重。“一开始,只是眼皮跳、频繁眨眼,眼睛有异物感,我以为是没休息好或眼睛出了问题,到后来张嘴也费力了。”说起求医经历,张玉民有一肚子苦水。当他辗转来到聊城市人民医院脑科医院神经外科时,接诊的副主任医师惠浴祚敏锐地意识到,张玉民早就出现的眼睑痉挛可能是一种运动障碍性疾病,后经神经内科专家的共同评估和详细检查,张玉民最终被确诊为梅杰综合征。

梅杰综合征主要表现为双眼睑痉挛,面肌、下颌和颈肌等各种形式的肌张力障碍及不自主运动。这是一种慢性、发展性疾病,不危害患者生命,但严重影响患者的生活质量,发病初期容易被误认为是眼睑痉挛,耽误最佳治疗时间。梅杰综合征患者表现各不相同,有的患者表现为眨眼;有的患者表现为面部抽搐、张口困难;有的患者表现为斜颈、头后仰前屈。时间一长,患者日常说话、吃饭、视物都会受到影响,因为面部表情怪异,患者还会出现

焦虑、抑郁的情绪,就如同张玉民所言:“看着是个健康人,但眼皮跳、张嘴费劲,还睁不开眼,除了看病之外,我不好意思出门跟他人打交道。”

脑起搏器植入术让他重归正常

口服药物、注射肉毒素、行脑深部电刺激术是目前治疗梅杰综合征的主要方法。但不是所有人都对药物敏感,虽然局部注射肉毒素有助于抑制眼睑抽搐,但每3—6个月都需要重复注射,患者容易产生耐药性和副作用。脑深部电刺激术作为克服梅杰综合征的手段之一,成了治疗张玉民病情的首选。

脑深部电刺激术的原理是医师借助立体定向技术,将微电极准确置入脑内特定神经核团,利用输送微弱电流,改善患者的症状。为微电极供电的神经刺激器被安装在患者锁骨下皮肤内,通过皮下隧道与微电极相连。

之前,聊城市人民医院脑科医院功能神经外科团队曾利用此技术解决了帕金森患者和特发性震颤患者的痛苦,“用它来治疗梅杰综合征,同样属于微创手术,只需要通过在患者头部打开两个硬币大小的圆孔,将直径1mm左右的电极植入相关核团,利用微电极刺激就可以改善症状。”惠浴祚说,脑起搏器植入术具有微创、可逆、可调控、个性化等特征,是非常安全、副作用小的有效疗法。

4月16日,功能神经外科主任耿凤阳带领团队完成了该手术。出院一个月后,如果张玉民复查合格,就可以将脑起搏器开机,届时,他就能摆脱梅杰综合征的困扰了。

聊城市人民医院脑科医院副院长张士刚提醒市民,当出现眼皮跳的症状超过1个月,或伴有面部肌肉无故反复跳动、抽搐时,应及时就医,早期治疗可获得良好疗效,错过最佳治疗时期,可能会出现不可逆的并发症。

小儿腹痛难忍 小心肠套叠

本报记者 鞠圣娇

4月17日晚上,3岁的小乐(化名)突然腹痛,4月18日凌晨1点到聊城市中心医院就诊,儿科副主任医师牛俊红诊断其为小儿肠套叠,医院超声科医师李敬慧连夜赶来为小乐实施了温盐水灌肠,10分钟后小乐转危为安。

小儿肠套叠是小儿常见的急腹症,情况严重时,可出现肠梗阻症状,超过24小时可出现肠坏死。当小乐来就诊时,已经出现典型的肠套叠症状——不明原因的哭闹,哭一会儿安静一会儿,但过了一會兒又会大哭,哭泣时孩子总是蜷缩着身体,不愿意被家长触碰。看到小乐腹痛严重且无法通过触诊获得满意效果,牛俊红立即为小乐安排了腹部超声检查,结果显示,他出现了肠套叠症状,套叠的肠管长度近7cm。

情况紧急,必须立即安排复位。李敬慧在超声下温盐水灌肠复位肠套叠方面经验丰富,超声科值班医师立即联系到她,随后,李敬慧第一时间赶往医院。经过一系列准备,凌晨2点20分开始为小乐实施超声监视下温盐水灌肠。随着温盐水的不断滴入,在超声探头下可见到盐水一点点充盈结肠。李敬慧手法娴熟、操作流畅,凌晨2点30分,套叠的肠管全部复位完毕,治疗过程中小乐没有任何哭闹。

4月18日一早,小乐禁水禁食6小时后,复查超声确定发生肠套叠的肠管没有再次出现套叠。小乐的父母悬着的心放下了,对第二天依然坚守岗位的李敬慧表示了感谢。

据牛俊红介绍,肠套叠常见于3个月至6岁的儿童,常发于春季。肠套叠的主要表现为腹痛、呕吐、便血及腹部包块,但每个孩子的表现不尽相同,有的仅表现为频繁呕吐,有的仅表现为腹痛,一旦延误可引起肠坏死、休克等严重并发症,甚至危及生命。市中心医院开展的超声监视下治疗肠套叠操作简单,安全无创伤,与传统的空气灌肠相比,复位过程清晰直观,复位成功率高。

牛俊红提醒家长,当孩子出现呕吐或腹痛时,一定要及时带孩子到医院就诊,以免延误病情。

视角

设备齐全 定期消毒

医院“爱心妈妈小屋”传递温暖

4月19日,护士正在整理“爱心妈妈小屋”。为更好地服务女职工和到院就诊患者,聊城市人民医院东昌府院区在医院内设置了4个“爱心妈妈小屋”,并设置了地标指引,方便群众寻找。“爱心妈妈小屋”内配有沙发、婴幼儿床、饮水机、婴儿料理台、吸奶器、奶瓶、软玩具等设备,并提供孕产保健知识宣传册,安排专人定期进行清扫、消毒。

文/图 本报记者 鞠圣娇



微创小切口解决腰椎间盘突出狭窄大麻烦

本报记者 张琪

“没想到镜下融合手术效果这么好,现在腰不疼了,可以下地行走了。”4月18日,聊城市第二人民医院病房内,46岁的市民李梅(化名)向该院脊柱外一科医护人员竖起了大拇指。

“3年前,我的腰部开始反复疼痛,并伴有右腿麻木的症状,走得时间久了腰受不了。”李梅说,她曾多次到诊所进行按摩、针灸、贴膏药等保守治疗,但收效甚微,腰疼反复发作。10天前,她突然感觉腰部疼痛加剧,右腿出现剧痛、麻木、无力等症状,下床活动也很困难,于是,她在家人的陪同下到聊城市第二人民医院就诊。

经检查,李梅腰部3/4椎间盘突出并伴有椎管狭窄。脊柱外一科张骞主任及其团队在综合评估李梅的身体状况及病

情后,考虑到传统手术有出血多、创伤大、恢复缓慢、术后并发症较多等缺点,在与患者及家属充分沟通后,决定采用内镜下融合的方式进行微创手术。

术后,在医护团队的精心护理下,李梅的病情逐渐好转,腰部疼痛症状减轻,现已经可以下床活动。

据张骞介绍,正常情况下,腰椎椎体之间有椎间盘和韧带相连,腰椎椎体之间有一定的活动度。如果椎体遭到破坏,比如出现腰椎滑脱或者腰椎结核等情况,腰椎不稳定,会引起腰痛,有时还伴随下肢神经症状,比如肢体麻木、无力,甚至大小便障碍等,这种情况下,就需要考虑做腰椎的融合手术。

“手术仅有几处不到1.5cm的切口,术中出血量约50ml。”张骞介绍,对于腰椎疾病保守治疗效果不理想的患者,手术能快速缓解症状,是解除其神经压迫

的治疗手段。近年来,随着脊柱微创手术的快速发展,患者的腰椎病可以通过镜下融合技术进行治疗,其特点为出血少、恢复快、感染率低,能有效地保护腰椎后方肌肉、韧带等组织,适用于腰椎管狭窄、腰椎间盘突出、腰椎滑脱等退行性腰椎疾病。

除此之外,该科室还开展了微创单侧双通道内镜技术(UBE技术)。UBE技术是指单边双通道下的脊柱微创手术,是一项新兴的微创手术。医生在内镜辅助下,通过背部两处仅约1cm长的小切口,清晰地看到神经根及突出的椎间盘,具有创伤小、出血少、恢复快、并发症少、疗效确切等优点,被称为“狭窄”而生的手术,它的适用范围较广,除适用于腰椎管狭窄外,对颈、胸椎的椎管狭窄也同样适用。